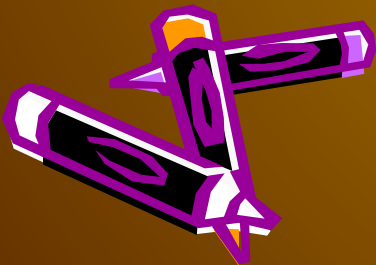
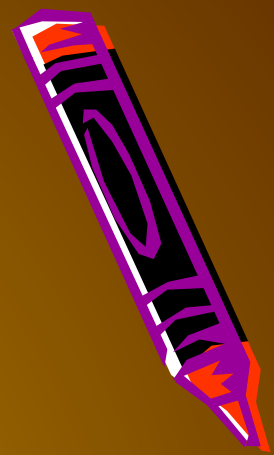


Планирование семьи.
Контрацепция.



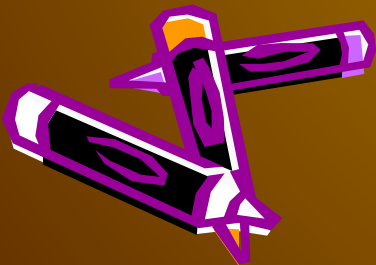
Планирование семьи.

- Это комплекс медико-социальных мероприятий, обеспечивающих снижение заболеваемости и сохранение здоровья женщин и детей.



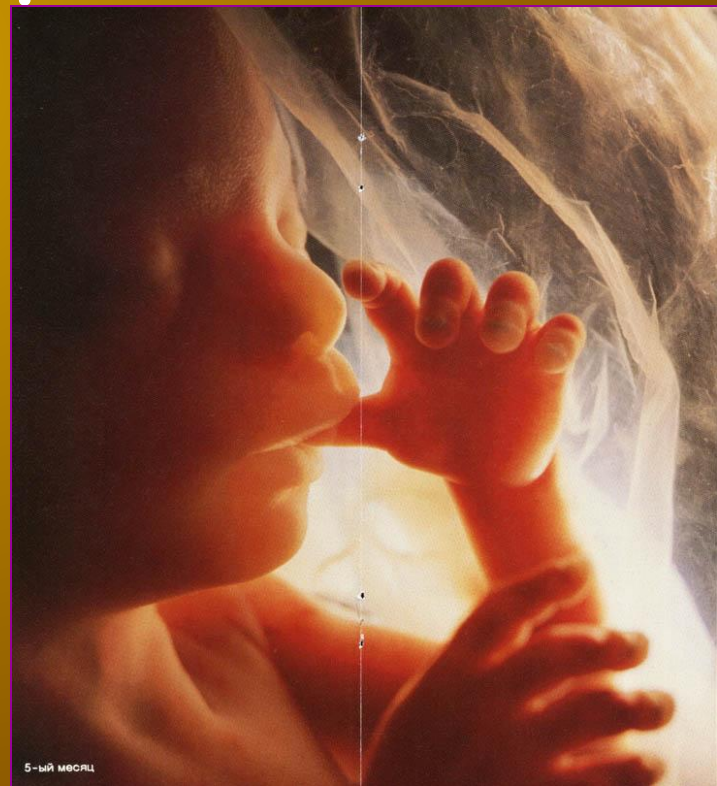
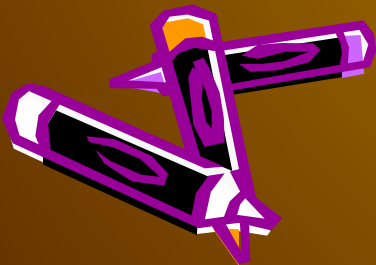
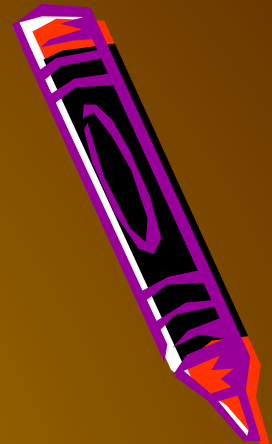
Планирование семьи.

- Планирование семьи" - в соответствии с определением ВОЗ, включает комплекс мероприятий, способствующих решению одновременно нескольких задач:
- избежать наступления нежелательной беременности;



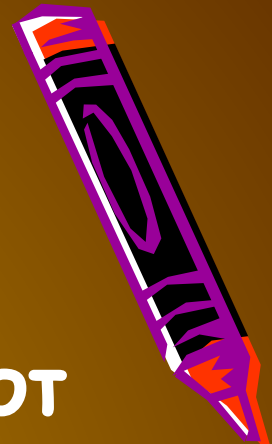
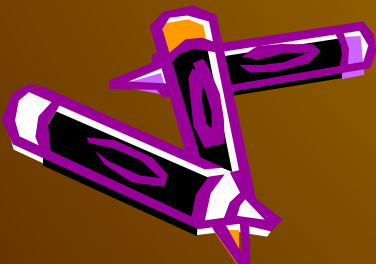
Планирование семьи.

- иметь только желанных детей;
- регулировать интервал между беременностями;



Планирование семьи.

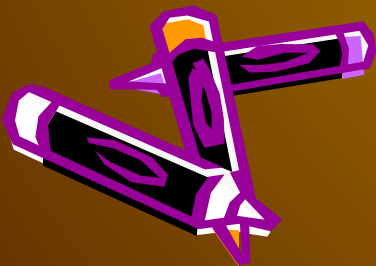
- контролировать выбор времени рождения ребенка в зависимости от возраста родителей;
- предупреждение беременности у женщин моложе 19 лет и старше 35 лет;
- устанавливать число



Практическому решению этих задач служат:

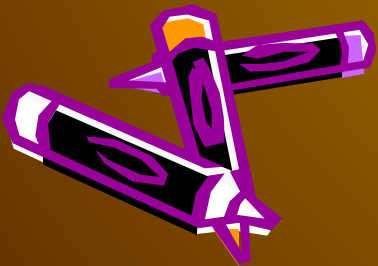


- санитарное просвещение
- консультирование по вопросам планирования семьи и брака,



Практическому решению этих задач служат:

- медико-генетическое консультирование,
- обеспечение противозачаточными средствами.



Работа службы планирования

семьи .

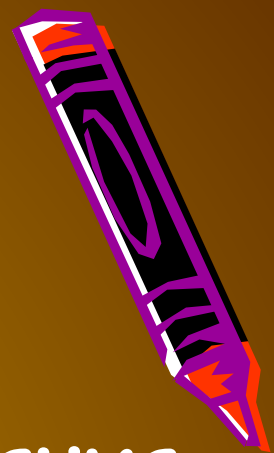
Результаты:

- Снижается частота абортoв.
- Уменьшается материнская и перинатальная смертность.
- Снижается акушерская и гинекологическая патология.
- Снижается риск злокачественных новообразований.

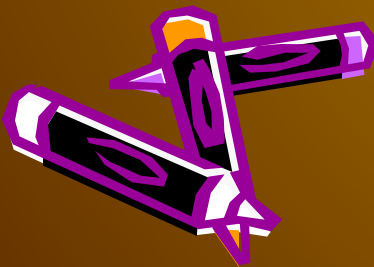




Демографическая политика.

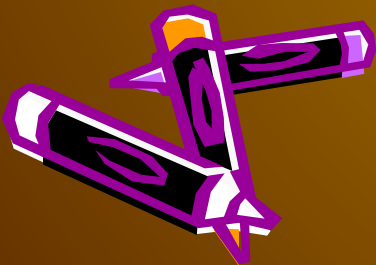


- Главный аспект: улучшение состояния здоровья женщины.
- Только здоровая мать может иметь здорового ребёнка и только здоровые дети могут стать здоровыми родителями.



Немного статистики.

- Материнская смертность в мире ежегодно составляет около 0,5 млн. женщин.
- Планирование семьи в состоянии сохранить жизнь более чем 0,2 млн. женщин и 5 млн. младенцев в год!



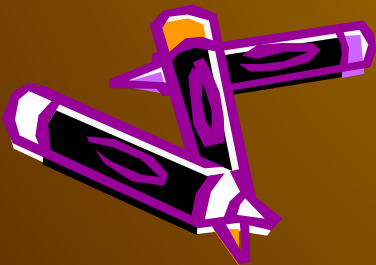


Методы планирование семьи.



Контрацепция.

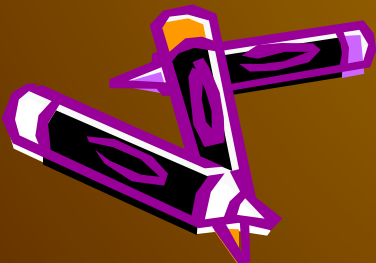
- ❖ Это предупреждение нежелательной беременности с минимальным вредом для собственного здоровья.



Контрацептивные средства

ДОЛЖНЫ:

- обладать высокой контрацептивной эффективностью,
- не оказывать патологического воздействия на организм женщины и полового партнера,
- не иметь тератогенного действия на последующее потомство,



Контрацептивные средства

ДОЛЖНЫ:

- быть простыми в употреблении,
- обладать обратимостью действия (т.е. обеспечивать временную стерильность),
- являться доступными и недорогими, а также эстетичными и конфиденциальными.



Определение контрацептивной эффективности.

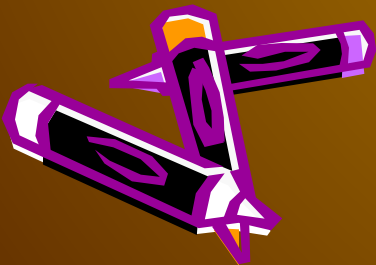
- Контрацептивную эффективность (надежность) средства принято определять с помощью индекса Перля (коэффициент беременности, R), который рассчитывают по формуле:
- Количество беременностей, наступивших в течение года у 100 женщин, использовавших конкретное ПС.



Определение контрацептивной эффективности.

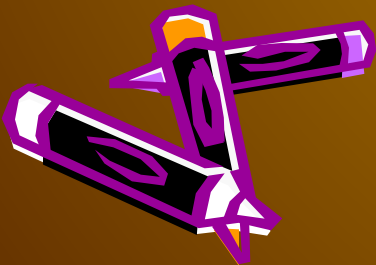


- Чем ниже индекс Перля, тем выше контрацептивная эффективность средства.
- Выбор метода контрацепции является сложной задачей, решение которой должно осуществляться совместно гинекологом и пациенткой (а зачастую и партнером).



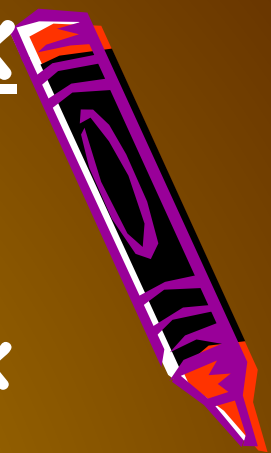
С учетом таких основных факторов как:

- а) контрацептивная эффективность,
- б) приемлемость,
- в) безопасность,
- г) неконтрацептивные свойства метода, которые могут оказывать негативный эффект,



С учетом таких основных факторов как:

- д) возможность развития побочных реакций,
- е) степень риска в случае наступления нежелательной беременности,
- ж) восстановление фертильности,
- з) планирование будущих беременностей.



Классификация.



A. Физиологические методы (методы отслеживания фертильности -МОФ):

- календарный метод,
- измерение температуры в прямой кишке,
- признак шеечной слизи,
- метод лактационной аменореи.

B. Барьерные методы:

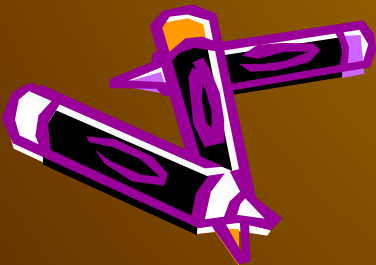
- презервативы (мужские и женские),
- средства, закрывающие вход в шейку матки (диафрагмы, колпачки).



Классификация.

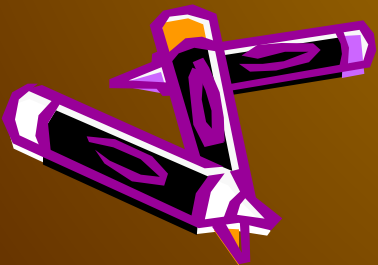
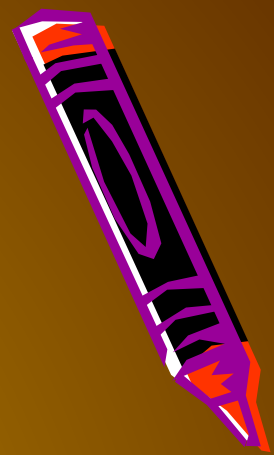
С. Химические методы:

- местные противозачаточные (спермициды),
- бытовые,
- гормональные (оральные, имплантанты, инъекционные, вагинальные кольца, гормональные пластыри, таблетки для неотложной контрацепции, ВМК с гормонами).



Классификация.

- D. Внутриматочные средства.
- E. Метод прерванного полового сношения.
- F. Аварийная контрацепция.
- G. Стерилизация.



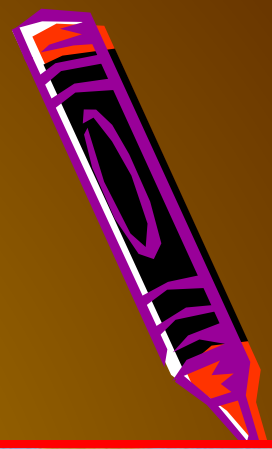
Физиологические методы (методы отслеживания фертильности МОФ):

▶ Определение дней физиологической фертильности по менструальному календарю.

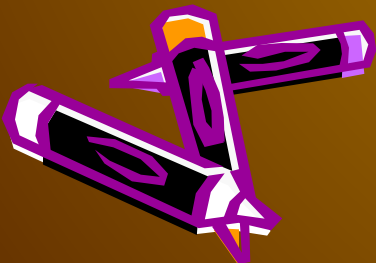
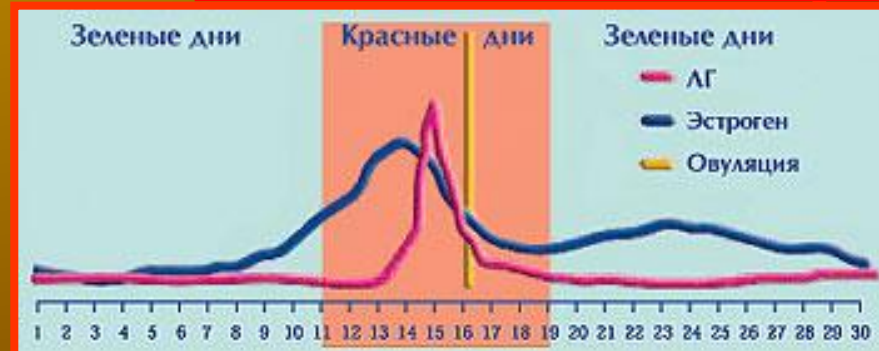
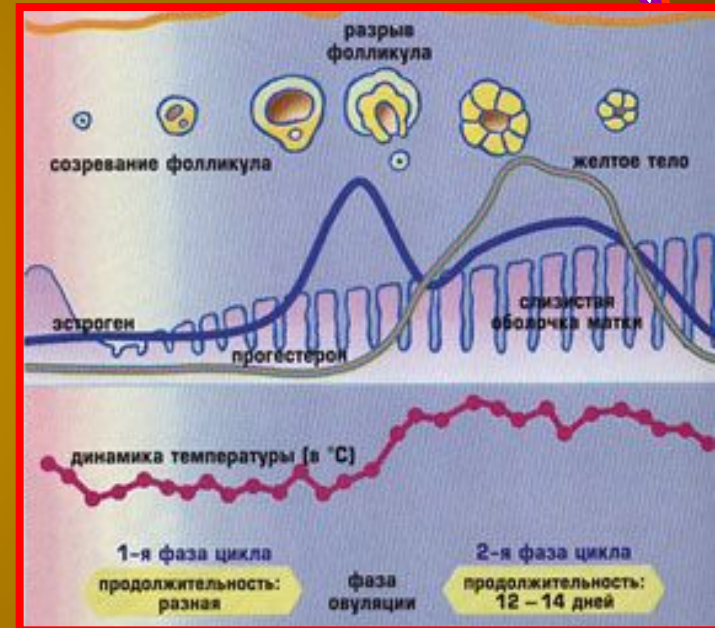
▶ Общие сведения: Методы распознавания фертильности заключаются в наблюдении за физиологическим циклом репродуктивной системы женщины и основаны на том, что в определённые дни менструального цикла, число которых ограничено (5-7 дней), она способна к зачатию.



Методы отслеживания фертильности -МОФ.



- ▶ Наблюдение за признаками фертильности:
- ▶ изменение цервикальной секреции,
- ▶ изменение базальной температуры,
- ▶ подсчёт дней цикла.

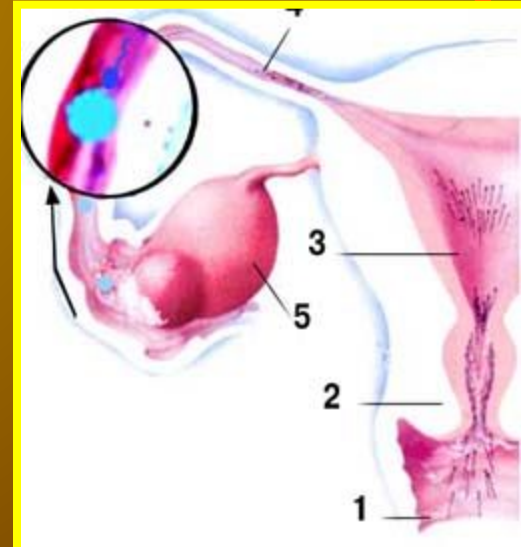


Методы отслеживания фертильности -МОФ.



Сперматозоиды, попавшие в половые пути женщины, способны оплодотворить яйцеклетку в течение **72 часов**.

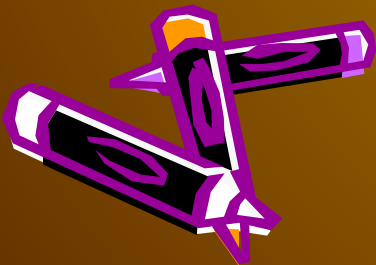
Яйцеклетка способна к оплодотворению в течение **48 часов**.



Методы отслеживания фертильности -МОФ):

▶ Определение по цервикальной секреции:

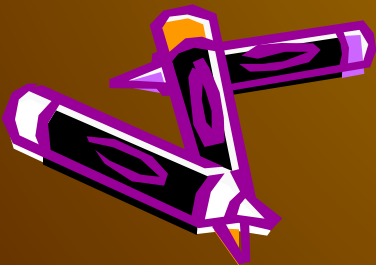
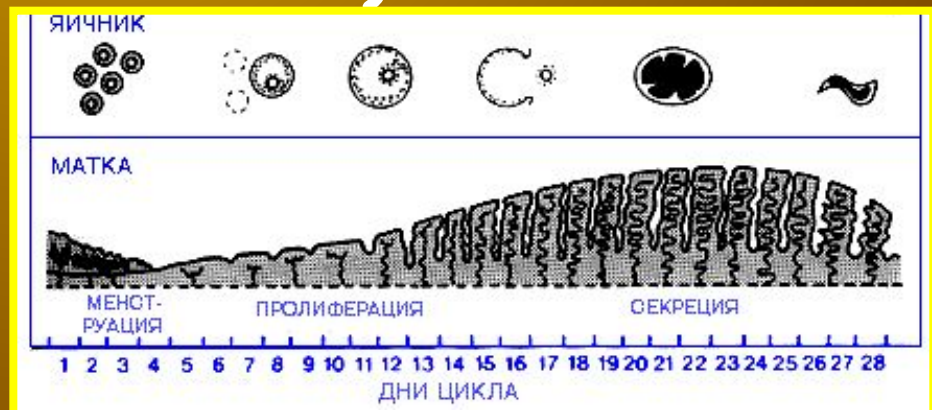
метод основан на том, что накануне овуляции и во время овуляции цервикальная слизь под влиянием гормона эстрогена становится прозрачной и может растянуться на 7-14 см.



Методы отслеживания фертильности -МОФ):

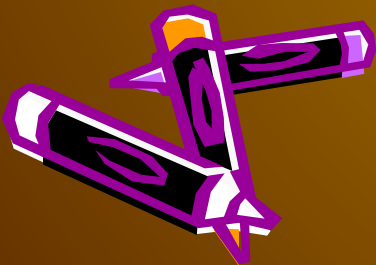
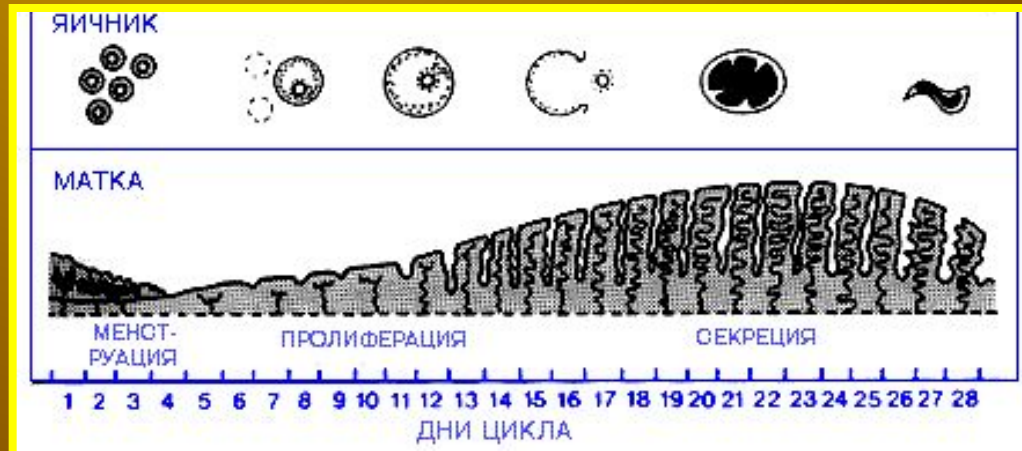


▶ Календарный метод: для этого необходимо провести наблюдение в течение 6 менструальных циклов. Из самого длинного вычитают 11 дней ($30 - 11 = 19$), из самого короткого цикла вычитывают 18 дней ($26 - 18 = 8$). Таким образом, с **8 по 19 дни** каждого цикла плодовые (фертильные).



Методы отслеживания фертильности -МОФ):

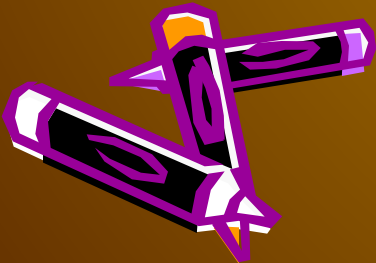
- ▶ **Измерение базальной температуры:** момента подъема температуры вычесть 5 дней - это 1-ый опасный день, прибавив 3 дня, получаем последний опасный день.
- ▶ Для определения овуляции существуют специальные тест-системы, продающиеся в аптеках.



Барьерные методы.

Презервативы. Сперма не попадает во влагалище.

- Мужские.
- Женские. Женские 2-х типов:
 - Мешочек из латекса (вводится во влагалище).
 - Мешочек скомбинированный с латексными трусиками.



Барьерные методы.

Средства, закрывающие вход в шейку матки.

- Диафрагмы.
- Колпачки.
- Мячик Бакалейникова.



Презерватив мужской.

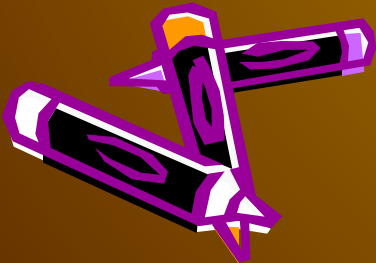
Показания:

- для предупреждения ИПППТ (при отсутствии постоянного полового партнера или при наличии нескольких партнеров; в последнем случае используется "двойной Голландский метод" - ОК + презерватив, обеспечивающий высокую эффективность и профилактику заболеваний, передаваемых половым путем),
- пониженный риск наступления беременности (редкие половые сношения, поздний репродуктивный возраст),



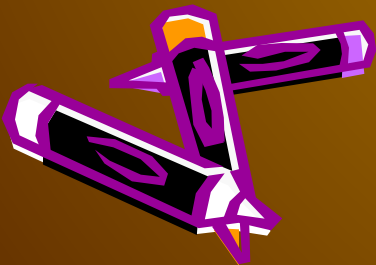
Презерватив мужской.

- временный метод контрацепции во время перерыва в применении ОК или ВМС,
- использование в комбинации с другими методами контрацепции (например, с ритмическим методом).



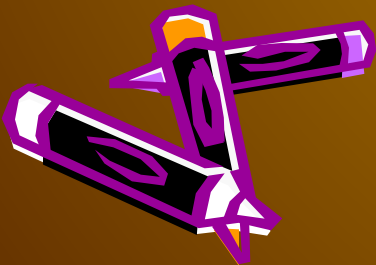
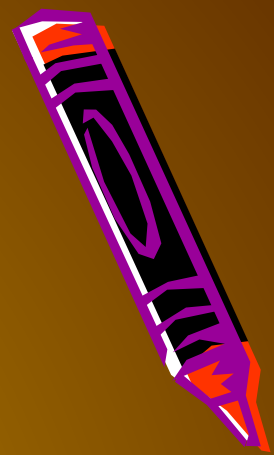
Презерватив мужской.

- Презерватив - **противопоказания:**
- аллергия на спермициды или резину,
- нежелание партнера принимать участие в планировании семьи,
- уменьшение чувствительности, нарушение эрекции.
- **Осложнения** неизвестны.



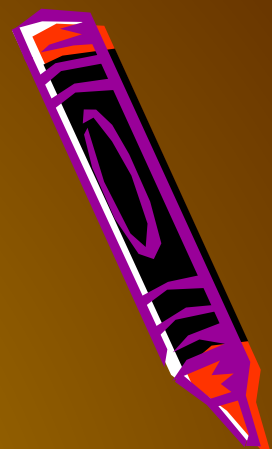
Презерватив .

- низкий контрацептивный эффект (вследствие частых повреждений целостности кондома),
- уменьшение чувствительности при половом акте,
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью (вследствие сравнительно низкой эффективности).
- Презервативы 12.5-20.



Презерватив

- Презерватив - преимущества метода:
- участие мужчины в планировании семьи,
- простота в употреблении,
- доступность,
- отсутствие системного влияния на организм партнеров,
- предупреждение преждевременной эякуляции,
- предохранение от заболеваний, передаваемых половым путем, в том числе СПИД а (исключение составляют презервативы из натуральных материалов),
- профилактика рака шейки матки,
- возможность использования при аллергии на сперму.



Диафрагмы – как метод контрацепции

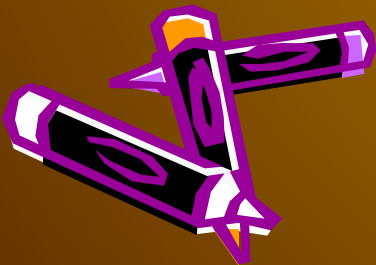


- ▶ Механизм контрацептивного действия БМ основан на **предотвращении проникновения сперматозоидов** через канал шейки матки в верхний отдел репродуктивной системы благодаря созданию механического препятствия (барьера).
- ▶ БМ могут применяться изолировано, однако, более целесообразно использовать их **в комплексе со спермицидами** для усиления контрацептивного действия.



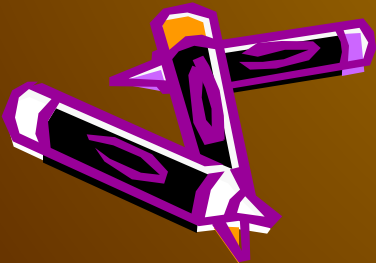
Диафрагмы – как метод контрацепции

- ▶ Современные диафрагмы представляют собой куполообразный колпачок, изготовленный из резины или латекса, с гибким, пружинящим ободком.
- ▶ Существует несколько типов диафрагм, различающихся по структуре ободка. Каждый тип выпускается размером от **50-55 мм до 95 мм:**

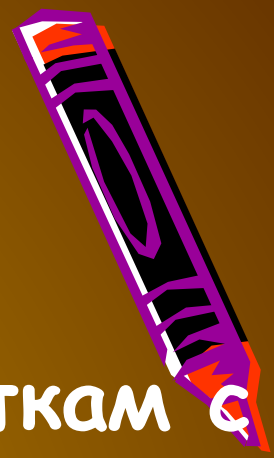


Диафрагмы.

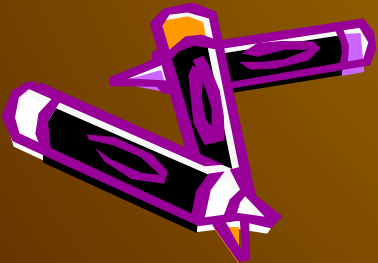
- диафрагма **с плоской пружиной** - наиболее подходит для нерожавших женщин с хорошим тонусом мышц влагалища, она легко складывается и может вводиться во влагалище с помощью специального инструмента;



Диафрагмы.

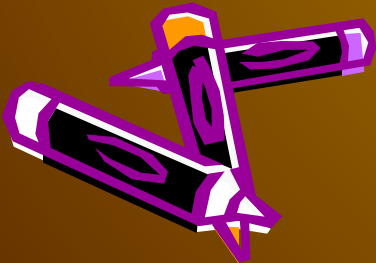


- Диафрагма со спиралеобразной пружиной - рекомендуется пациенткам с умеренным тонусом мышц влагалища.
- Для удобства при введении может использоваться специальный инструмент;
- Размеры таких диафрагм от 50 до 95 мм.



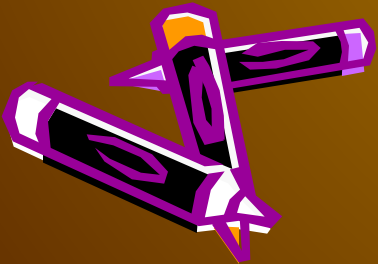
Диафрагмы.

- Диафрагма с **дугообразной пружиной**
- Эти диафрагмы вводятся достаточно легко. Размеры таких диафрагм от 55 до 95 мм.



Диафрагмы.

- Диафрагма с широкой перемычкой
- Кайма на ободке нужна для поддержки спермицида в диафрагме.



Рекомендации при пользовании диафрагмой.

- ❑ Не пользуйтесь масляными смазками (вазелин, растительное масло), так как они могут повредить диафрагму. При необходимости можно использовать контрацептивные желе.
- ❑ Диафрагму можно вводить непосредственно перед половым актом, а можно за 6 часов.
- ❑ При повторных половых актах диафрагму извлекать не нужно. Следует только ввести дополнительную порцию спермицида.



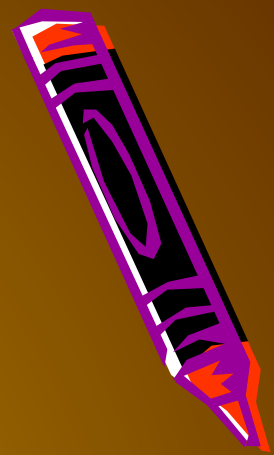
Рекомендации при использовании диафрагмы.

- Следует оставить диафрагму на 6-8 часов после полового акта.
- Следует отметить сравнительно низкую эффективность данного метода контрацепции в периоды высокой фертильности (25 - 35 лет) и половой активности (более 4 половых сношений в неделю)
- Коэффициент неудач 14-18%



Показания для применения:

- ▶ местная контрацепция у женщин со сниженным риском наступления беременности (при редких половых сношениях, в позднем репродуктивном периоде),
- ▶ в комбинации с ритмическим методом контрацепции,
- ▶ временный метод контрацепции во время перерыва в применении оральных контрацептивов (ОК) или внутриматочных средств (ВМС).



Противопоказания:

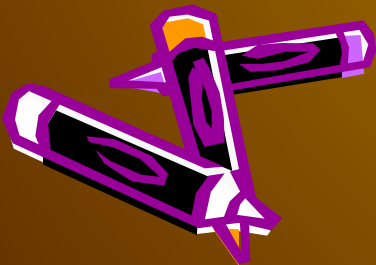
- ▶ высокий риск в случае наступления нежелательной беременности,
- ▶ аллергия на резину, спермициды, латекс,
- ▶ эндоцервицит, эрозия шейки матки,
- ▶ подозрение или наличие злокачественной трансформации шейки матки,
- ▶ кольпит,
- ▶ рецидивирующие инфекции мочевого тракта,
- ▶ синдром токсического шока в анамнезе,
- ▶ аномалии развития влагалища,
- ▶ опущения стенок влагалища (исключение - диафрагма шарнирной конструкции).



Осложнения и побочные эффекты:



- ▶ аллергия,
- ▶ задержка мочеиспускания,
- ▶ чувство дискомфорта у женщины и полового партнера вследствие давления ободка диафрагмы,
- ▶ рецидивы вагинального кандидоза,
- ▶ обострения воспалительных заболеваний внутренних половых органов.



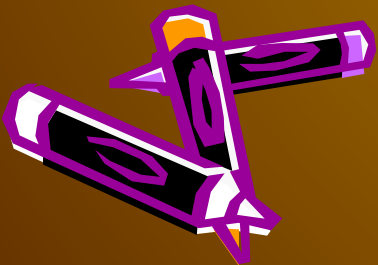
Ограничения метода:

- ▶ сравнительно низкая контрацептивная эффективность,
- ▶ необходимость одновременного применения спермицидов, а также проведения манипуляций во влагалище непосредственно перед половым сношением,
- ▶ не снимает "страх" перед нежелательной беременностью (вследствие низкой эффективности).



Преимущества метода:

- ▶ простота и доступность,
- ▶ возможность многократного применения,
- ▶ профилактика рака шейки матки (при использовании в течение 5 лет и более), а также заболеваний передаваемых половым путем.



Шеечные колпачки.

- ▶ Шеечные колпачки были созданы одновременно с диафрагмами.
- ▶ Имеют форму широкого наперстка или чашки.
- ▶ Первоначально колпачки изготавливали из серебра или меди, впоследствии - из каучука, алюминия, плотной резины, пластмассы, а в настоящее время - из мягкой резины.
- ▶ Коэффициент неудач 8-27%



Шеечные колпачки.

▶ Существует несколько типов шеечных колпачков:

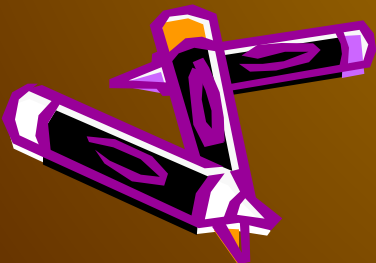
▶ **Колпачок Кафка** из каучука, алюминия или плотной резины, размерами 25, 28, 31 мм (соответственно внутреннему диаметру колпачка в мм); надевается врачом на шейку матки через 3 дня после окончания менструации и извлекается за 3 дня до очередной менструации; рекомендуется пациенткам с длинной шейкой матки цилиндрической формы;



Шеечные колпачки.



- ▶ **колпачок Прентифа (КР)** из мягкой резины, вдоль внутренней поверхности ободка имеет выемку;
- ▶ надевается врачом или пациенткой на шейку матки на 36 - 48 часов; размеры - 22, 25, 28, 31 мм;
- ▶ рекомендуется женщинам с цилиндрической формой шейки матки;



Шеечные колпачки.

- **Колпачок Думаса** - неглубокий, из толстой мягкой резины, плотно прилегает к сводам влагалища, напоминая диафрагму;
- размеры - 50-75 мм;
- рекомендуется при деформациях или рубцовых изменениях шейки матки, с шейкой большого или маленького размеров.
- надевается пациенткой на 36-48 часов.



Шеечные колпачки.

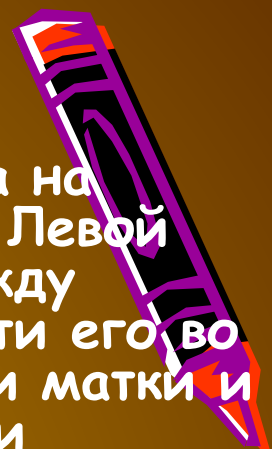


- **Колпачок Вимуля**
- Этот колпачок, прилегает не к самой шейке, а к влагалищному своду.
- Такой колпачок рекомендуется женщинам, которые не могут применять колпачок Трентифа из-за несоответствия размера или асимметрия шейки матки.
- Колпачок Вимуля может вызвать травму, так как у него острый край ободка.
- Размеры колпачка бывают 42 мм, 48 мм

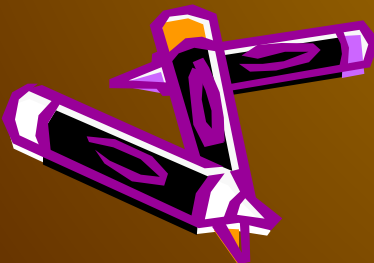
54.



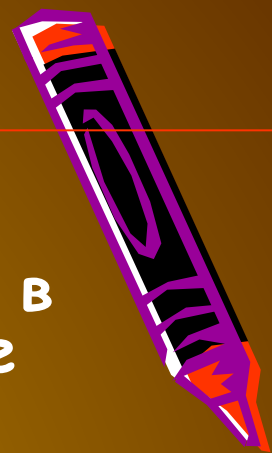
Техника введения



- ▶ Купол колпачка наполнить на $1/3$ спермицидом. Лежа на спине или сидя на корточках, нащупать шейку матки.левой рукой раздвинуть половые губы. Сложив колпачок между указательным и большим пальцами правой руки, ввести его во влагалище, протолкнуть вдоль задней стенки до шейки матки и прижать ободок колпачка к околошеечной области (при правильном положении колпачок создает над шейкой матки отрицательное давление). После введения колпачка следует проверить его положение - шейка матки должна быть полностью покрыта.
- ▶ Колпачок вводят непосредственно или за 30 минут до полового сношения (для создания отрицательного давления) и оставляют во влагалище в течение 6 - 8 часов (максимально до 36-48 ч, исключение составляет колпачок Кафка).
- ▶ Извлечение
- ▶ Нащупать ободок колпачка на шейке матки и, надавив на него пальцем, нарушить герметичность его контакта с шейкой матки. Приподнять и, подцепив пальцем, извлечь из влагалища.



Контрацептивная губка.

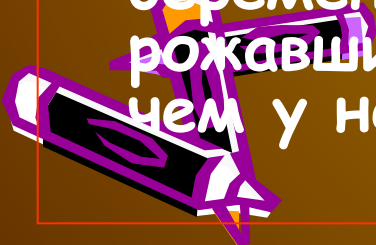


Контрацептивная губка сочетает эффекты **механического и химического методов** - препятствует проникновению сперматозоидов в канал шейки матки и выделяет спермицидное вещество.

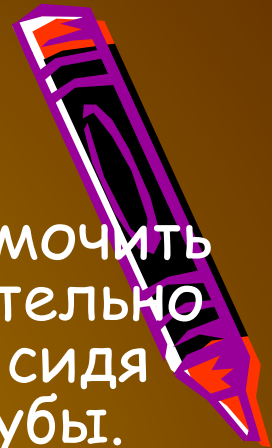
Форма выпуска:

- природная морская губка, пропитанная спермицидом,
- губка из полиуретана,
- Выпускаются одного размера. Контрацептивная губка имеет вид подушечки округлой формы, с углублением на стороне, прилегающей к шейке матки, и полиэстеровой петлей для извлечения губки - на противоположной стороне.

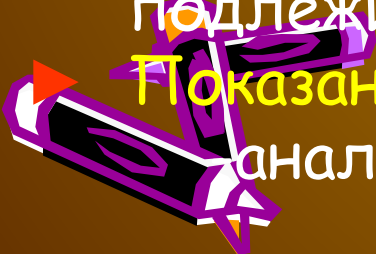
Контрацептивная эффективность - **13.9-24.5** беременностей на 100 женщин/лет, причем у рожавших женщин частота неудач в два раза выше, чем у нерожавших.



Техника введения

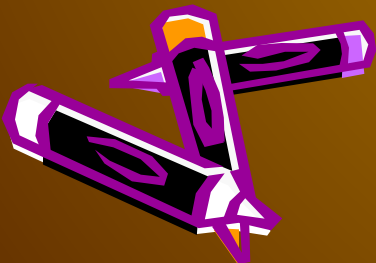


- ▶ Непосредственно перед половым сношением смочить губку небольшим количеством воды (приблизительно 2 ст. ложки), слегка отжать. Лежа на спине или сидя на корточках, левой рукой "развести" половые губы. Большим и указательными пальцами правой руки губку ввести во влагалище (так, чтобы углубление на губке было направлено к шейке матки) и протолкнуть пальцем по задней стенке влагалища до шейки матки. Проверить положение губки. При правильном ее расположении губка полностью покрывает влагалищную часть шейки матки. Губка остается во влагалище на 6-8 часов после полового сношения.
- ▶ **Извлечение:** губку извлекают потягиванием за петлю (не ранее, чем через 6-8 часов после полового сношения). Повторному использованию губка не подлежит.
- ▶ **Показания, противопоказания:**
аналогичны таковым для диафрагм.



Спермициды.

- ▶ Современные спермициды состоят из двух компонентов: **ХИМИЧЕСКОГО** вещества, убивающего сперматозоиды и **ОСНОВЫ**.



Спермициды.

▶ Механизм контрацептивного действия спермицидов (или химических средств контрацепции) основан на способности активного ингредиента, входящего в их состав, разрушать сперматозоиды в течение нескольких секунд (не более 60). Столь жесткое требование к временному интервалу объясняется способностью сперматозоидов проникать в канал шейки матки уже спустя несколько секунд после эякуляции, а через 90 секунд - достигать маточных труб.



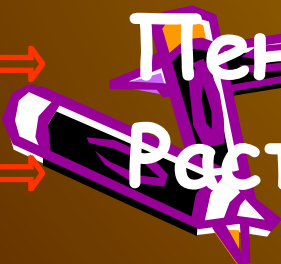
Спермициды.

- ▶ Основа ответственна за распространение спермицида во влагалище, она обволакивает шейку матки так, чтобы ни один сперматозоид не смог избежать контакта со спермицидом.



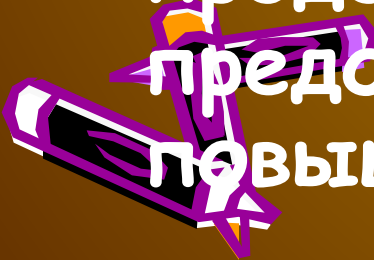
Спермициды.

- ▶ Спермицидами можно пользоваться женщинам любого возраста. Можно использовать спермициды в период лактации, после родов и после аборта.
- ▶ Спермицидные вещества выпускаются в следующих формах:
 - Желе
 - Пены
 - Таящие свечки
 - Пенящиеся свечки
 - Пенящиеся таблетки
 - Растворимые пленки.



В зависимости от формы их использование
несколько различается.

- ▶ **Кремы и желе** можно использовать отдельно или вместе с диафрагмой или цервикальным колпачком.
- ▶ Кремы и желе начинают действовать сразу после введения во влагалище, действие продолжается в течение часа.
- ▶ Если используется спермицидный крем или желе вместе с диафрагмой или колпачком - время действия продолжается до 6 часов, кроме того предохраняющий эффект заметно повышается.



В зависимости от формы их использование
несколько различается.

- ▶ **Пены**, у которых больший контрацептивный эффект, чем у кремов или желе, используются отдельно.
- ▶ Для пены требуется специальный контейнер для аэрозолей.
- ▶ Действие пены начинается немедленно после ее введения и эффект продолжается около часа.



В зависимости от формы их использование
несколько различается.

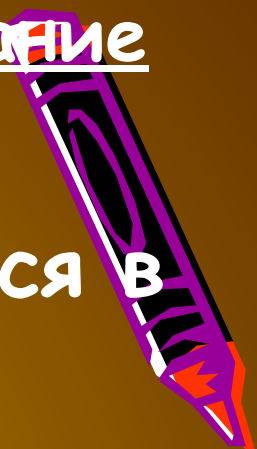
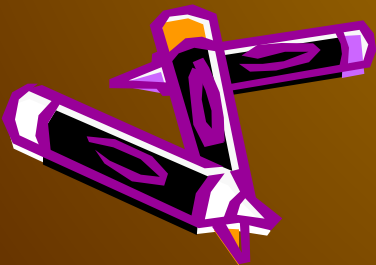
- ▶ **Спермицидные свечи и таблетки** начинают действовать через 10-15 минут после введения. Это происходит из-за того, что необходимо время для растворения или вспенивания свечи или таблетки, при использовании свечек и таблеток нельзя начинать половое сношение раньше, чем через 15 минут после введения спермицида!

- ▶ Эффект этого вида спермицидов продолжается не более 1 часа.



В зависимости от формы их использование
несколько различается.

- ▶ **Спермицидные пленки** выпускаются в тонких стерильных упаковках Их нужно научиться правильно вводить.
- ▶ Действие пленки начинается через 15 минут и продолжается около часа.
- ▶ При использовании пленки необходимо соблюдать 15-минутный интервал от введения до начала полового сношения.



В зависимости от формы их использование несколько различается.

- ▶ Спермициды можно применять вместе с презервативами (одновременно!) для повышенной защиты, а так же для предохранения от заболеваний, передаваемых половым путем. Это так называемый двойной голландский метод, эффективность которого достигает 98 %.

Спринцевания спермицидом после полового акта очень ненадежный способ: сперматозоиды способны проникнуть в канал шейки матки всего за несколько секунд после эякуляции.



Преимущества спермицидов:



- ▶ Предохраняют от заболеваний, передающихся половым путем
- ▶ Не требуется рецепта для приобретения
- ▶ Безопасны для здоровья
- ▶ Можно использовать постоянно
- ▶ Можно сочетать с другими методами контрацепции (колпачки, диафрагмы, презервативы) для повышения эффективности
- ▶ Создают дополнительную смазку
- ▶ Немедленное применение спермицида заметно снижает риск забеременеть, если Вы обнаружили, что разорвался презерватив



Недостатки спермицидов.



▶ При использовании свечей, таблеток и пленок необходимость соблюдать 15 минутный интервал перед половым актом

▶ Нельзя пользоваться душем раньше указанного для данного спермицида времени

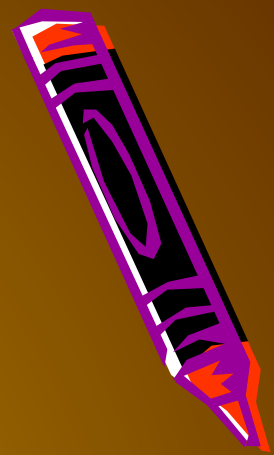
▶ Необходимо после каждого применения мыть аппликатор для введения пены, желе и кремов.

▶ Коэффициент неудач: 25-36%



Гормональные методы.

- ▶ оральные,
- ▶ имплантанты,
- ▶ инъекционные,
- ▶ вагинальные кольца,
- ▶ гормональные пластыри,
- ▶ таблетки для неотложной контрацепции,
- ▶ ВМК с гормонами.



Комбинированные оральные контрацептивы (КОК).

- Комбинированные оральные контрацептивы представляют собой таблетки, содержащие 2 гормона - **эстроген и прогестин** в различных сочетаниях, которые близки к естественным половым гормонам, вырабатываемым в яичнике каждой женщины.
- Коэффициент неудач менее 0,1 %
- Контрацептивный эффект комбинированных оральных контрацептивов объясняется наличием нескольких механизмов действия.



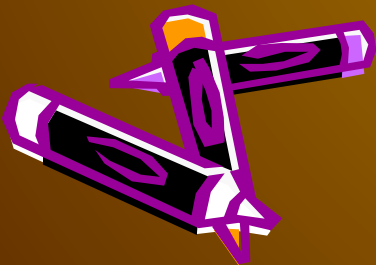
Как действуют комбинированные таблетки

1. подавляют овуляцию (созревание и выход яйцеклетки)
2. способствует сгущению слизи в шейке матки, делая ее непроходимой для сперматозоидов
3. изменяют слизистую оболочку матки, делая невозможным прикрепление к ней оплодотворенной яйцеклетки
4. уменьшают двигательную способность сперматозоидов в маточных трубах
5. Сочетание всех этих факторов делает комбинированные оральные контрацептивы самым эффективным методом предупреждения нежелательной беременности.



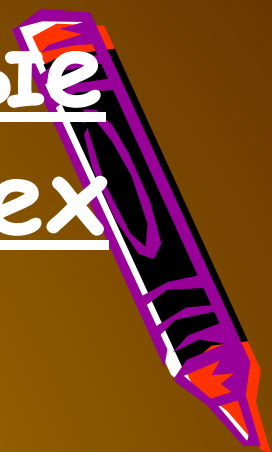
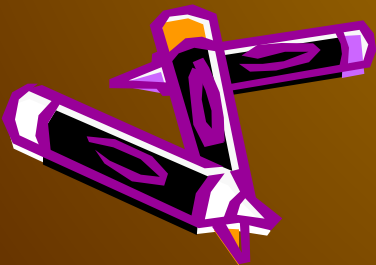
Комбинированные оральные контрацептивы бывают трех видов:

- **монофазные:** содержат 21 таблетку с одинаковым количеством эстрогена и прогестина.
- **двухфазные:** содержат 21 таблетку с двумя различными комбинациями эстрогена и прогестина.



Комбинированные оральные контрацептивы бывают трех видов:

- **трехфазные**: содержат 21 таблетку с тремя различными комбинациями эстрогена и прогестина и отличаются по цвету. Их прием полностью имитирует секрецию эстрогенов и гестагена в течение нормального менструального цикла женщины.



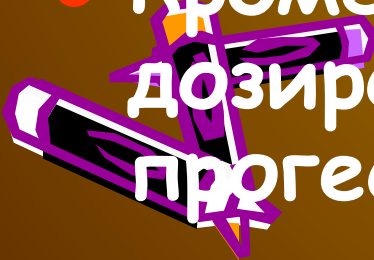
Комбинированные оральные контрацептивы бывают трех видов:

- Так как на протяжении менструального цикла содержание эстрогенов и гестагенов изменяется в три фазы, которые учитываются при приеме трехфазных контрацептивов. В меньшей степени физиологичны двухфазные контрацептивы, в еще меньшей степени - монофазные контрацептивы.
- Каждой женщине подходит свой препарат.
- В общем случае отметим, что молодым девушкам чаще всего более подходят монофазные таблетки.



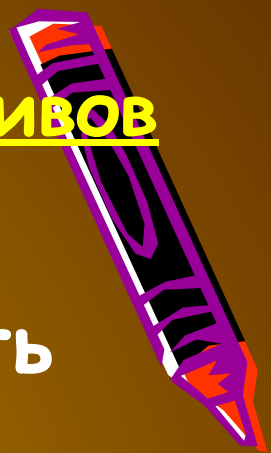
Комбинированные оральные контрацептивы бывают трех видов:

- Для женщин в зрелом возрасте (после 27 лет) лучшим вариантом выбора являются трехфазные контрацептивы. Упаковка монофазных контрацептивов содержит обычно 21 таблетку (реже 28 таблеток, 7 из которых - "пустышки"), трехфазных - 28.
- Кроме того таблетки различаются по дозировке в них эстрогена и прогестина.



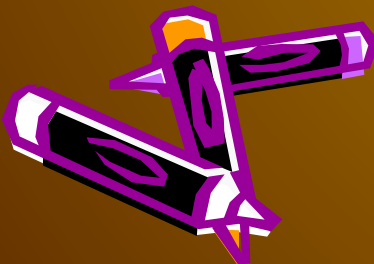
Достоинства гормональных контрацептивов

- высокая эффективность
- немедленный эффект, если начать прием таблеток до 7 дня цикла
- очень мало факторов риска
- мало побочных эффектов (для большинства женщин таблетки безопасны)
- не влияют на половой акт
- удобны и легки в применении



Достоинства гормональных контрацептивов

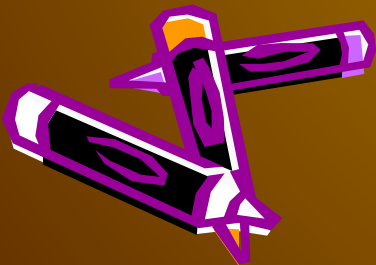
- применение легко прекратить
- большое количество положительных эффектов
- комбинированные таблетки предотвращают некоторые причины бесплодия



Полезные свойства комбинированных таблеток



- Помимо эффективной защиты от нежелательной беременности, данный метод имеет множество положительных воздействий на здоровье женщины. Употребляя комбинированные таблетки,



Полезные свойства комбинированных таблеток

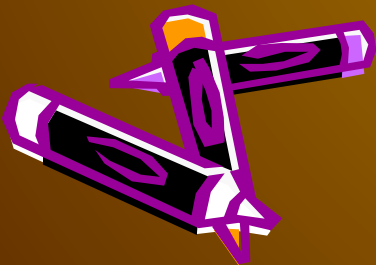


- женщина может почувствовать уменьшение болей при менструациях,
- сами менструации могут стать менее обильными и более короткими.
- Менструальный цикл при применении таблеток становится регулярным, и по этому этот метод рекомендуются женщинам с нерегулярным менструальным циклом.



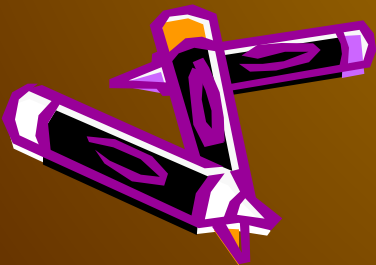
Полезные свойства комбинированных таблеток

- Тормозя овуляцию, оральные контрацептивы предотвращают развитие внематочной беременности и если у женщины была внематочная беременность, то комбинированные таблетки имеет смысл принимать).



Полезные свойства комбинированных таблеток

- Прием комбинированных оральных контрацептивов значительно снижает риск заболеть раком яичников и эндометрия.
- Кроме того таблетки, сгущают цервикальную слизь, и микроорганизмам сложнее преодолеть такой барьер.



Полезные свойства комбинированных таблеток

- необходимо отметить, что комбинированные таблетки предотвращают некоторые (гормональные) причины бесплодия и повышают вероятность наступления беременности после прекращения приема препарата.
- Прием таблеток снижает риск заболевания остеопорозом.



Недостатки гормональных

контрацептивов:

- требует самодисциплины и самоконтроля для ежедневного приема
- каждая пропущенная таблетка увеличивает риск наступления беременности
- необходимо постоянно покупать таблетки
- эффективность данного метода может снижаться при приеме некоторых лекарств



Недостатки гормональных контрацептивов:

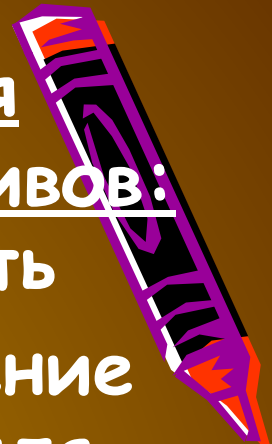


- возможны (хотя и редко) серьезные побочные эффекты: инфаркт миокарда, инсульт, венозный тромбоз. Необходима тщательная консультация врача.
- не защищает от заболеваний, передаваемых половым путем и СПИДа.
- Если у женщины имеются абсолютные противопоказания - принимать комбинированные таблетки нельзя и нужно подбирать с врачом другой



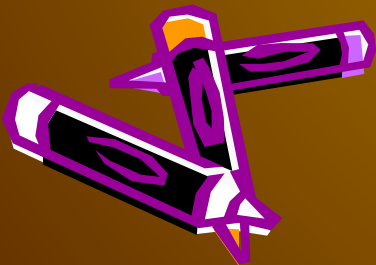
Абсолютные противопоказания для применения гормональных контрацептивов:
имеющаяся или возможная беременность

- период кормления грудью или в течение шести месяцев после родов (только для комбинированных таблеток)
- заболевания печени
- заболевания сердечно-сосудистой системы (тромбоз, инсульт, инфаркт и др.)
- активное курение
- возраст 35 лет и старше
- диабет (прогрессирующий или давно начавшийся)
- выраженные головные боли (мигрень)



Абсолютные противопоказания для применения гормональных контрацептивов:

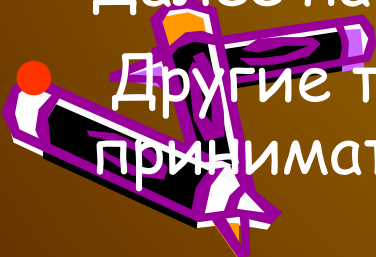
- повышенное артериальное давление (гипертония)
- рак молочной железы (в настоящее время или в прошлом)
- опухоли печени.



Правила приёма КОК.

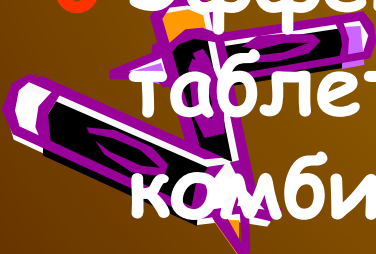


- Таблетки нужно принимать ежедневно, желательно в одно и то же время в течение 21 или 28 дней (в зависимости от препарата). В течение семи дней после 21-ой выпитой таблетки происходит менструальноподобная реакция. Ежедневный прием препарата осуществляют, используя их из календарной упаковки последовательно по направлению нанесенной на фольгу стрелки, пока не будут приняты все таблетки.
- Некоторые таблетки содержат на один цикл 21 таблетку. Тогда прием можно начать с 1 дня менструации, выпивать ежедневно по 1 таблетке, а когда они закончатся, нужно сделать перерыв в 7 дней. Во время 7-дневного перерыва никак предохраняться не нужно. Далее начать новую упаковку.
- Другие таблетки содержат 28 таблеток. Их нужно принимать ежедневно без всяческих перерывов.



Чисто прогестиновые контрацептивы (мини-пили)

- Коэффициент неудач 1.1 %
- В этих таблетках содержится только микродозы прогестинов (аналогов гормона прогестерона, вырабатывающегося желтым телом).
- Действие таких таблеток основано на предотвращении овуляции.
- Эффективность прогестиновых таблеток несколько ниже, чем у комбинированных.



Чисто прогестиновые контрацептивы (мини-пили)

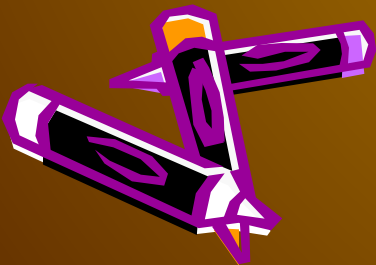
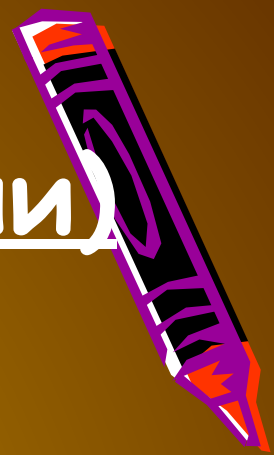


- Прогестиновые таблетки рекомендуются:
- Женщинам более старшего возраста (у женщин более старшего возраста возрастает риск развития тромбозов или повышения давления, а прогестиновые таблетки не вызывают этих осложнений)
- Женщинам с гипертонической болезнью и головными болями



Чисто прогестиновые контрацептивы (мини-пили)

- Ниже риск развития тромбозов
- Не вызывают головной боли
- Не вызывают повышения давления
- Редко вызывают депрессию
- Не снижают половое влечение
- Уменьшают боли при менструации



Недостатки прогестиновых таблеток:



- ❑ Точный режим приема (нужно применять регулярно в одно и то же время).
- ❑ Ниже эффективность, чем у комбинированных оральных контрацептивов

При применении Мини-пили возможны следующие побочные эффекты:

- ❑ Изменения менструального цикла. Это могут быть кровотечения, кровянистые выделения, аменорея (отсутствие менструаций) или продолжительные менструации.
- ❑ Развитие функциональных кист яичников. После отмены препарата такие кисты сами исчезают за 1-2 месяца.



Препараты длительного действия (пролонгированные)

- К пролонгированным препаратам относятся:
- **имплантанты (Норплант)**
- **инъекционные контрацептивы (Депо-провера).**



Препараты длительного действия (пролонгированные)

- Норплант представляет собой набор из 6 силиконовых капсул, каждая длиной 34 мм, которые вшиваются под кожу. В каждой капсуле находится левоноргэстрел, который с постоянной скоростью выходит из капсул и попадает в кровь.



Препараты длительного действия (пролонгированные)

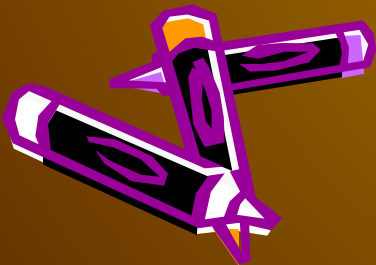
- Обычно капсулы вшиваются на внутреннюю сторону предплечья, где они снаружи не видны.
- Норплант никак не ощущается женщиной и не мешает ей.
- Капсулы Норпланта вшивают в течение первых 7 дней после начала менструации для того, чтобы исключить возможность беременности.
- Установка Норпланта делается под местной анестезией (новокаин).
- После установки Норпланта следует избегать давления на область введения и держать это место **сухим** несколько дней.



Недостатки Норпланта:

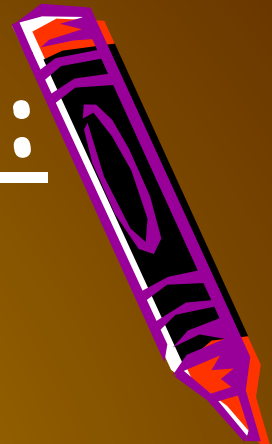
- Косметический дефект (впрочем, мало заметный)

Действие Норпланта продолжается 5 лет. К концу пятого года капсулы удаляют.



Достоинства Норпланта:

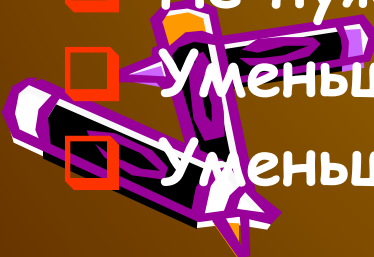
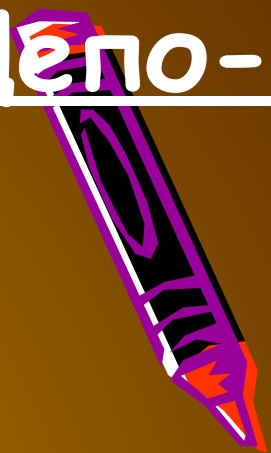
- Эффективность
- Безопасен
- Не нужно беспокоиться о контрацепции
- Быстрое восстановление фертильности (способности к зачатию) после удаления Норпланта
- Нет осложнений
- Уменьшение менструальных болей
- Снижается риск заболевания раком эндометрия



Инъекционные препараты (Депо-провера)

Это высокоэффективное современное средство контрацепции. Это средство длительного и непрерывного действия.

- Депо-провера вводится внутримышечно с 3 или 6-месячными интервалами. После отмены препарата овуляция восстанавливается в течение 6-9 месяцев.
- Депо-провера имеет следующие достоинства:
- Применение незаметно и его можно держать в тайне
- Высокая эффективность
- Не нужно беспокоиться о контрацепции
- Уменьшение интенсивности менструаций
- Уменьшение менструальных болей



Инъекционные препараты (Депо-провера)

- ❑ Можно использовать женщинам, кормящим грудью
- ❑ Можно использовать женщинам с повышенным артериальным давлением, головными болями
- ❑ Недостатки Депо-провера:
- ❑ Нарушение менструального цикла
- ❑ Восстановление фертильности (способности к зачатию) не сразу после отмены препарата
- ❑ Приходится мириться с побочными эффектами
- ❑ Не защищает от СПИДа и других заболеваний, передающихся половым путем
- ❑ Коэффициент неудач 1%



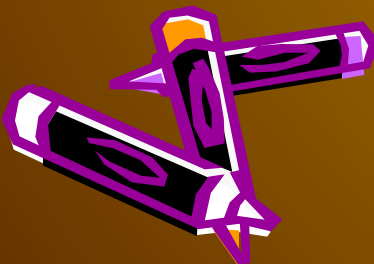
Вагинальные кольца.



- **НоваРинг®** – это принципиально новый метод контрацепции, использующий влагалищный путь введения гормонов.



▲ Попробуйте, какой ринг гибкий и эластичный



Вагинальные кольца.

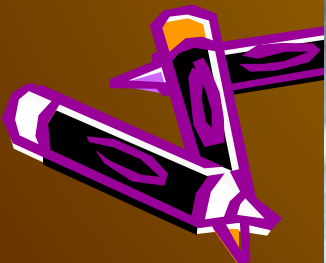
- ❑ Влагалищный путь введения позволяет достичь существенных преимуществ:
 - во-первых, достигается стабильный гормональный фон, стабильная концентрация гормонов в крови.
 - во-вторых, отсутствует первичное прохождение через печень и желудочно-кишечный тракт.
 - Это позволяет достичь необходимой эффективности и отличной переносимости на меньших, чем в таблетках, ежедневных дозах гормонов.



Вагинальные кольца.



- НоваРинг® представляет собой гибкое, прозрачное кольцо из Эватана диаметром 54 мм и поперечным диаметром 4 мм. Каждое кольцо НоваРинг® содержит 2,7 мг ЭЭ и 11,7 мг ЭНГ, равномерно расположенных внутри стержня; окружающая мембрана контролирует выделение гормонов из кольца. НоваРинг® выделяет в сутки 15 мкг ЭЭ и 120 мкг ЭНГ.



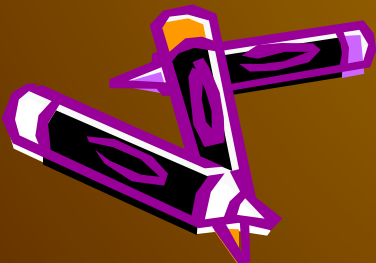
Вагинальные кольца.

- Каждый НоваРинг® предназначен для одного цикла использования; один цикл состоит из 3-х недель использования кольца и недельного перерыва.
- После введения кольцо должно оставаться во влагалище в течение трех недель, затем удалено в тот же самый день недели, в который было введено.
- Например, если НоваРинг® был введен в среду в 22.00, то кольцо необходимо удалить через 3 недели в среду около 22.00. После этого делается 7-ми дневной перерыв и в следующую среду в 22.00 необходимо ввести новое кольцо.



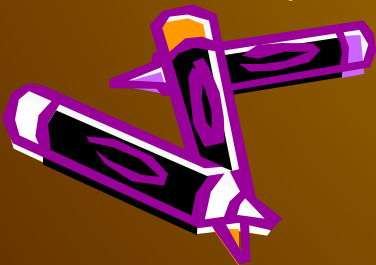
Вагинальные кольца.

- ❑ НоваРинг® легко вводится и удаляется самой женщиной.
- ❑ Индекс Перля 0,65 для всех пользователей



Комбинированные гормональные пластыри.

- Евра - три накожных пластыря в упаковке на один цикл, которые меняются через 7 дней.
- Благодаря чрезкожной доставке веществ - компонентов из клейкого слоя, создаётся равномерная концентрация в крови 20 мкг этинилэстрадиола и 150 мкг норэлгестромина в сутки, обеспечивая микродозный контрацептивный эффект.



Комбинированные гормональные пластыри.

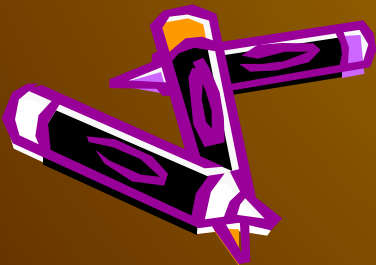
- Исключён этап первого прохождения стероидов через ЖКТ, в том числе печень.
- Водные процедуры не ограничены.



Посткоитальная контрацепция

- Посткоитальная контрацепция - это такой метод, когда контрацептивные мероприятия проводятся после незащищённого полового акта. Это позволяет предупредить беременность.

Имеется три пути предохранения после полового акта:

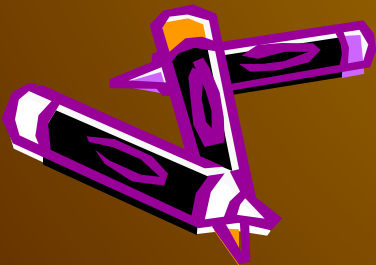


Посткоитальная контрацепция



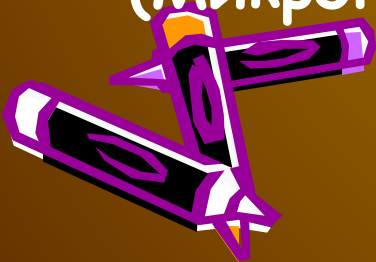
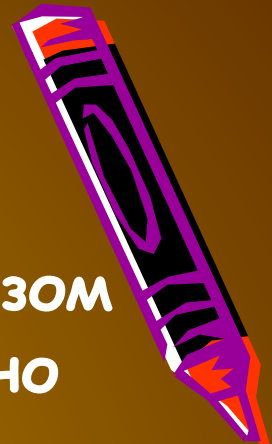
Имеется три пути предохранения после полового акта:

- Гормональные таблетки
- Введение после полового акта внутриматочных средств с медью
- Спринцевания



Гормональные таблетки

- Принимать Постинор нужно следующим образом
- В течение 48 часов после полового акта нужно принять одну таблетку. Через 12 часов нужно принять еще 1 таблетку (всего принимается 2 таблетки). Но следует помнить, что при большом количестве половых актов снижается эффективность препарата!
- Помимо использования Постинора, можно после незащищенного полового акта использовать комбинированные противозачаточные таблетки, содержащие 50 мкг гормона (Овидон) или с более низким содержанием гормона - 35 мкг (Микрогинон).

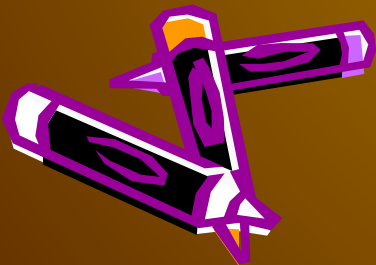


Применять таблетки нужно по следующей схеме:

Препарат	Общее кол. Табл. на приём.	Число приёмов.
Ригевидон.	4	2
Микрогенон.	4	2
Овидон.	2	2
Логест, Новинет.	5	2

Экстренная контрацепция.

- Эскапелл по 1 табл. До 120 часов - экстренная контрацепция.
- Принимать после еды, за 1 час выпить церукал.



Внутриматочная контрацепция

▶ В настоящее время с помощью внутриматочных средств (ВМС) предохраняются от беременности более 70 млн/ женщин во всем мире. Причем 70% из них жительницы - Китая.

▶ В 30-е годы нынешнего столетия внедрены контрацептивы из серебра и золота, в 60-е - созданы ВМС типа петли Липпса из пластиковой массы (полиэтилена),

▶ В 70- 80-х гг. - разработаны медикаментозные ВМС с медью и прогестероном.

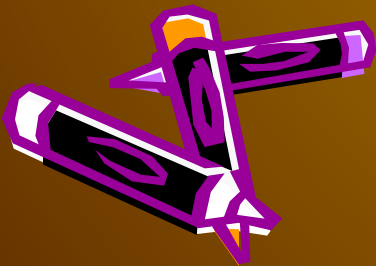
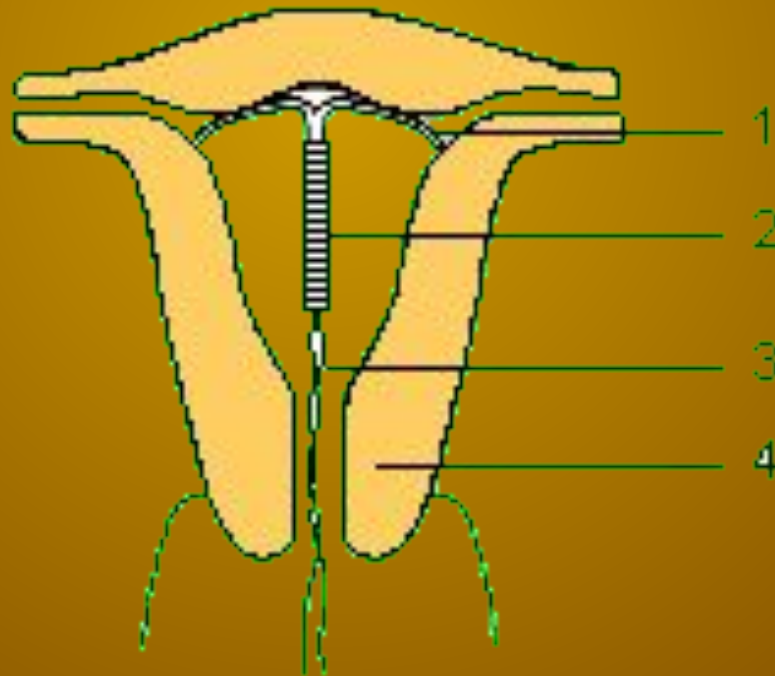
Внутриматочная контрацепция

▶ **ВМС пластиковые** - препятствуют проникновению сперматозоидов в матку, препятствуют закреплению оплодотворённой яйцеклетке в матке.



Внутриматочная контрацепция

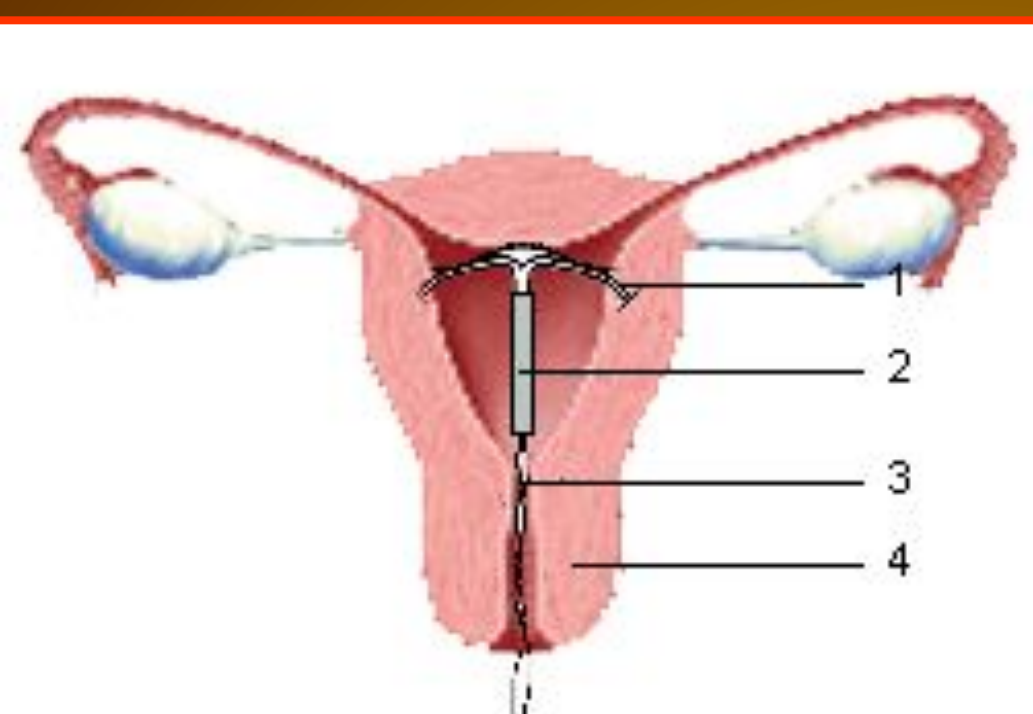
Медь-, серебросодержащие -
обладают спермицидным
действием.



Внутриматочная контрацепция

- ▶ Гормоносодержащие ВМС – влияют на эндометрий, сгущают слизь в канале шейки матки.



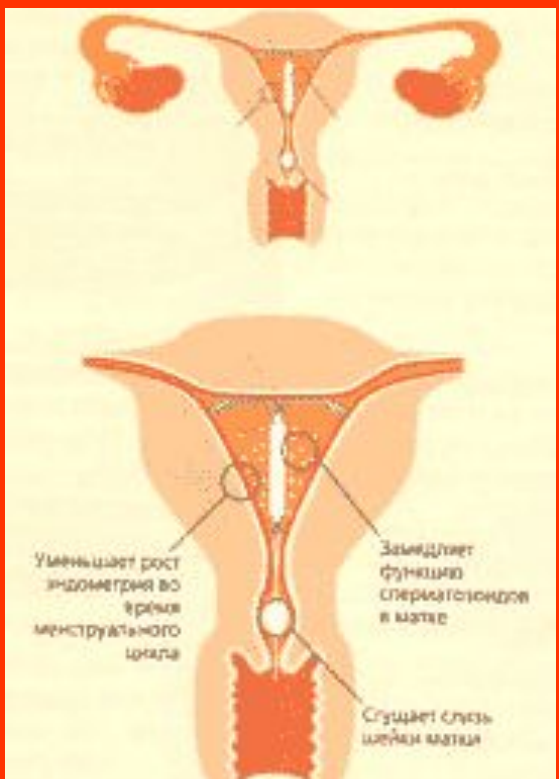
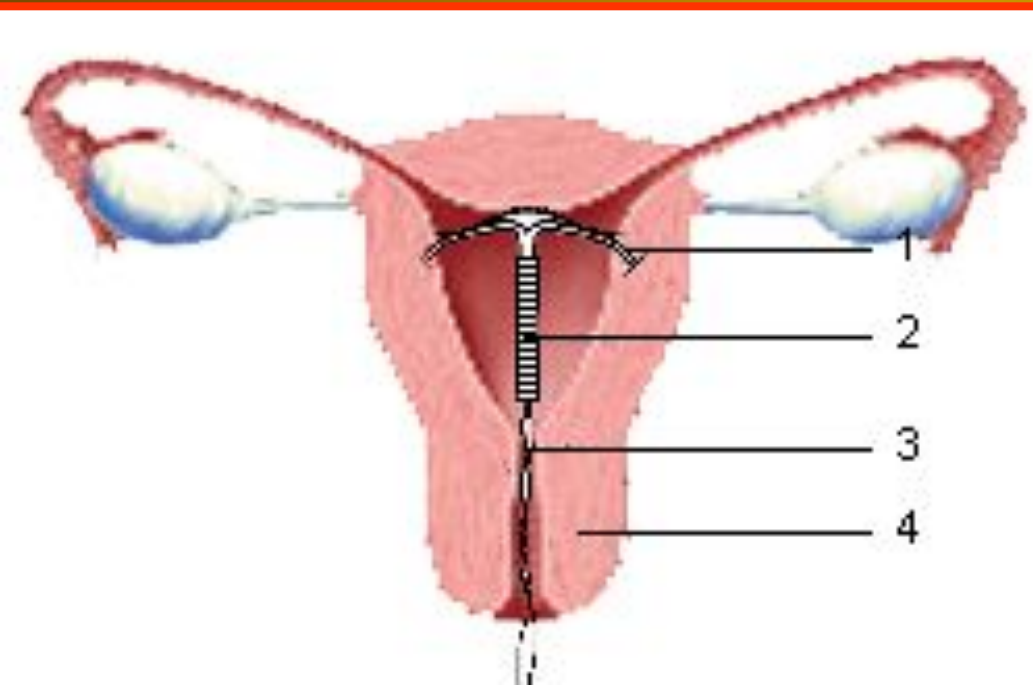


Types of IUDs; An IUD in Position

Copper T 380A

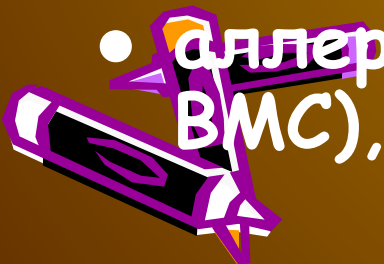


Progestasert



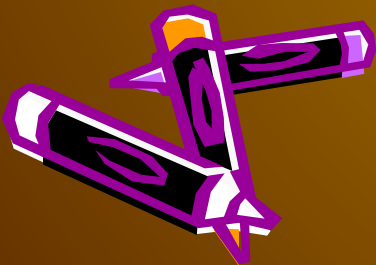
Противопоказания к применению ВМС:

- ВМС представляет оптимальный метод контрацепции для рожавших женщин (особенно после рождения последнего ребенка) и имеющих одного постоянного партнера (т.к. отсутствует риск возникновения заболеваний, передаваемых половым путем).
- абсолютные
- кровотечения из половых путей неуточненного генеза.
- беременность,
- аллергия на медь (для медьсодержащих ВМС),



Противопоказания к применению ВМС:

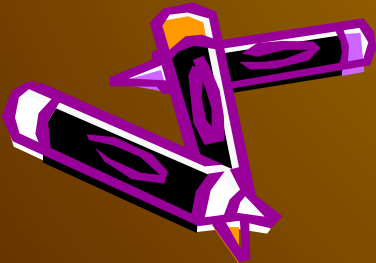
- подозрение на рак женских половых органов,
- острые и подострые воспалительные процессы наружных и внутренних половых органов,
- отсутствие в анамнезе родов,
- подростковый период.



Противопоказания к применению ВМС:

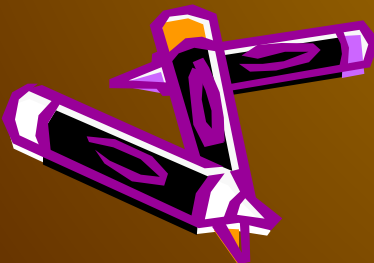
Относительные:

- аномалии развития половой системы,
- миома матки.
- эндометриоз,
- инфантильная матка (длина полости матки менее 6 см).



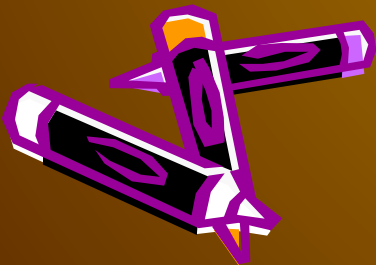
Противопоказания к применению ВМС:

- деформация шейки матки,
- подозрение на гиперпластический процесс эндометрия,
- рецидивирующие воспалительные процессы матки и ее придатков,



Противопоказания к применению ВМС:

- заболевания крови, анемия,
- экстрагенитальные заболевания (подострый эндокардит, диабет, хронические воспалительные экстрагенитальные заболевания с частыми обострениями),
- внематочная беременность в анамнезе,

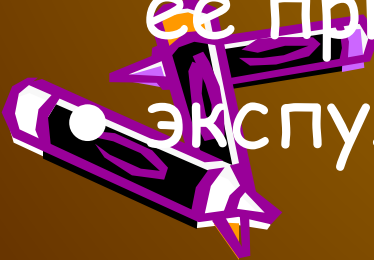


Противопоказания к применению ВМС:

- наличие двух и более половых партнеров (риск развития заболеваний передаваемых половым путем),
- стеноз шейного канала.

Побочные эффекты и осложнения:

- боли (3.6%);
- нарушения менструального цикла: - гиперполименорея (3.7-9.6%);
- воспалительные заболевания матки и ее придатков (1.6 -10%);
- экспульсия (2-16%);

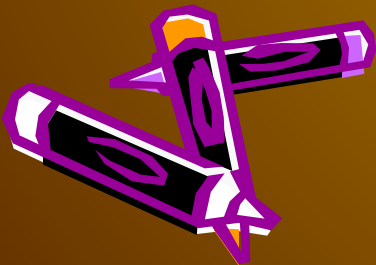


Противопоказания к применению ВМС:

- беременность (1.1-1.8%);
- перфорация матки (0.04-1.2%);

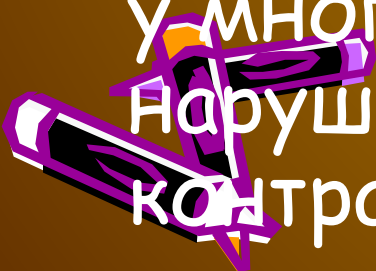
Ограничения метода:

- возможность применения определенным контингентом пациенток вследствие большого числа противопоказаний;



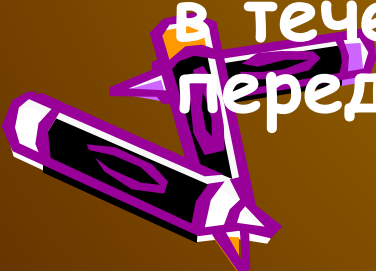
Противопоказания к применению ВМС:

- относительно высокий риск развития воспалительных процессов матки и ее придатков (частота воспалительных осложнений на фоне ВМС в 1.5-5 раз превышает таковую в общей популяции);
- увеличение общего объема менструальной кровопотери;
- опасность перфорации матки (особенно у многорожавших женщин или при нарушениях техники введения контрацептива).



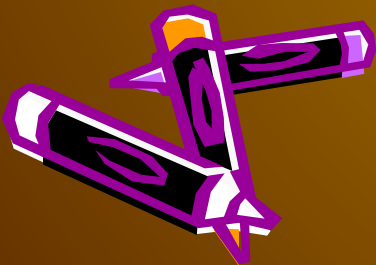
Преимущества метода:

- высокий контрацептивный эффект,
- высокая безопасность при соблюдении адекватных мер предосторожности, условий и противопоказаний;
- отсутствие тератогенного действия,
- уменьшение интенсивности менструального кровотечения, альгоменореи, дисменореи на фоне гестагенсодержащих ВМС (однако следует учитывать возрастание риска внематочной беременности);
- обратимость контрацептивного воздействия (восстановление фертильности происходит в течение двух лет); - снимает "страх" перед нежелательной беременностью.



Преимущества метода:

- **Наблюдение и рекомендации пациенткам, использующим ВМС:**
- первый осмотр пациентки проводят через 3-5 дней после введения ВМС,
- возобновление половой жизни рекомендуют только после осмотра,



Преимущества метода:

- повторные осмотры проводят каждые 3-6 мес.,
- следует обучить пациентку пальпаторно проверять положение нитей ВМС после каждой менструации; при их отсутствии - необходимо обратиться к врачу (для уточнения наличия и локализации ВМС проводят трансвагинальное ультразвуковое сканирование и/или рентгенографию малого таза),
- при повышении температуры, появлении болей внизу живота, патологических выделений из половых путей (белей), изменении характера или задержке менструации - следует обратиться к врачу.

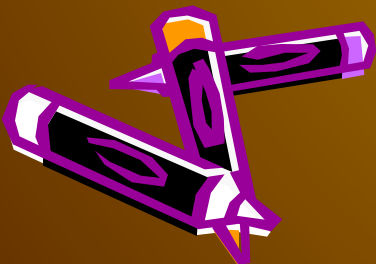




www.BceTYT.ru

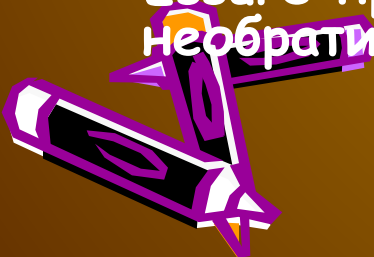
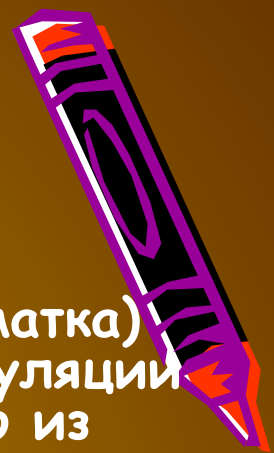


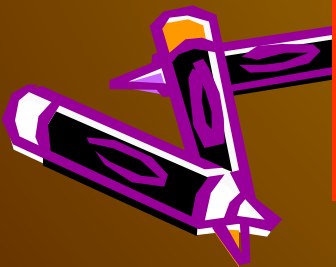
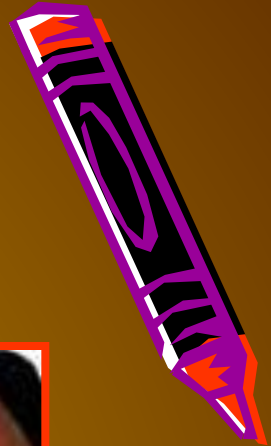
▲ Попробуйте, какой ринг гибкий и эластичный



Essure процедура.

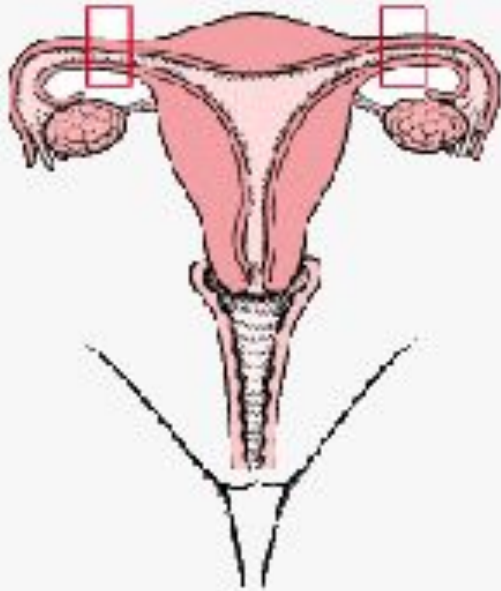
- Во время **Essure** процедуры используются только физиологические (естественные) пути (вагина и матка) для доступа к фаллопиевым трубам. Во время манипуляции маленькая гибкая микроспираль помещается в каждую из труб. Микроспираль Essure сделана от материалов, успешно используемых во время хирургических манипуляций на сердце и других органах уже много лет.
- Процедура занимает приблизительно 30 минут.
- **Это необратимый метод**
- Этот метод подходит только тем женщинам, которые уверены, что они больше не хотят иметь детей.
- Необходим трехмесячный период ожидания после проведения процедуры
- Трехмесячный период ожидания необходим для того, чтобы Ваш доктор удостоверился, что микроспирали Essure защищают Вас от беременности.
- Essure процедура - один из самых новых методов **необратимой** контрацепции



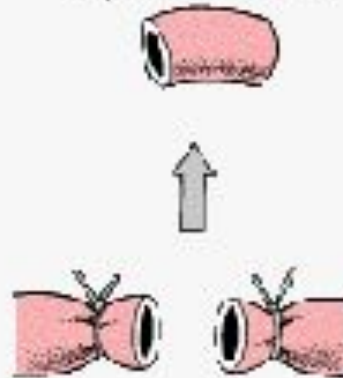


Стерилизация.

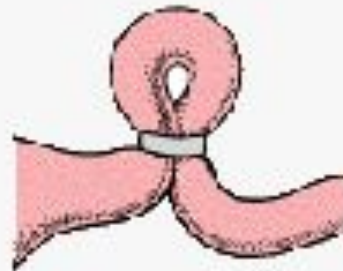
Tubal Ligation



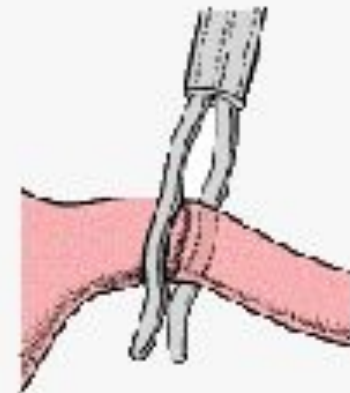
Иссечение и перевязывание



Блокирование
пластиковым
зажимом



Прижигание



Блокирование
зажимом



